



20 JUL 2015

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

MINISTERIO DE SALUD  
EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Julio de 2015.

No de Orden: 300

Solicitante: Unidad de Medio Ambiente.

Solicitud No: 6/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

**Fénix Comunicaciones (Roberto Arturo Rodríguez Díaz)**

NIT Y / O NRC: 0614-030980-104-9

Clasificación: Micro Empresa

Dirección: Col. Harrison Av. Virginia #913 Bo. Sn. Jacinto, San Salvador, El Salvador. Tel: 2237-1501

Atender estándar 24, Art. 1 y 4 de Normativas de Control Interno Específicas del Hospital y otros inmersos en Estudio de impacto Ambiental descrito en informe Ejecutivo Alusivo a Reconstrucción del Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	C/U	80502250	SUMINISTRO DE ROTULO EN ACRILICO. Rotulo en acrílico lechoso decorado con vinyl a una cara, que indique: <b>ACCESO RESTRINGIDO.</b> Solo personal autorizado MEDIDAS DE ROTULO: Largo 0.30cm, Ancho 0.15 cm. COLORES DE ROTULOS: Fondo: Blanco Letras: Negras Orilla: Roja	\$ 8.25	\$ 165.00

TOTAL US: \$ 165.00

(TOTAL EN LETRAS) Ciento Sesenta y Cinco 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 6 días hábiles después de recibida o/c. FORMA DE PAGO: Crédito 30 días.

F.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

Administrador de la Orden:  
Sr. Daniel García Salgado  
Coordinador Unidad de Medio Ambiente.  
PBX: 2665-6100